

三

十八歲的林先生在上海工作，於去年底在沐浴期間，發現右下腹恥骨位置出現了一個凸起的腫物，不痛不癢。起初，林先生不以為意，直至農曆新年前回港，才看醫生，經醫生檢查後，確認他患上的是腹股溝「疝氣」，俗稱小腸氣。

「醫生說可以做手術修補小腸氣，當中包括傳統開放式手術或微創手術。雖然傳統開放式手術比較簡單，但我擔心康復的時間較長。通過網上研究兩種手術的利弊後，我傾向選擇微創手術。在朋友介紹下，我來到養和

醫院見外科醫生，他詳細解釋兩種手術如何進行，我清楚明白後決定選擇微創修補手術。」

另一位患有疝氣的是五十八歲澳門居民麥先生。二〇一八年他接受肝癌切除手術後，經休養後以為可以安心，可是突然發現腹部傷口有一個鼓脹起來的物體，最初只有一個，未幾再出現另一個。

「突出的物體在肚臍右邊，體積大約為三分之一個壘球；另一個如乒乓球大小。」麥先生在電話中向記者說。

為何腹部會出現兩個凸起半

◀典型的腹股溝（大髀疝）疝氣。



◀陳志偉醫生說，由於生理結構關係，人體的腹股溝組織交接位較弱，加上腹內壓力有機會谷出小腸氣。

經常聽人說男人會患「小腸氣」，腹部會凸出一個小球體，有人認為這是由小腸形成的氣，其實這是誤解。小腸氣患者不一定是男士，女士也有機會患上。今期由外科專科醫生為我們講解以下兩個個案如何透過微創手術修補小腸氣。

撰文：陳旭英 設計：張均賢



腹股溝筋膜交接位

球體？麥先生說在休養期間有便秘問題。如不排清大便，會覺得不舒服，所以經常用力「谷」大便，未幾便發現腹部有突起物。

「醫生告訴我這是其中一種常見手術後的『切口小腸氣』，故轉介我約見外科醫生做手術修補。」麥先生說。

到底甚麼是小腸氣？養和醫院外科專科陳志偉醫生解釋：「『小腸氣』是一個籠統的名稱，正式病症名稱是『疝氣』(hernia)，常見於腹股溝，即腹部與大腿間的位置，凸出一個像鵝鴨蛋大小的半球體，其實是一個從腹股溝內谷出來的腫塊。一般俗稱此病症為『小腸氣』，泛指小腸從該位置凸出來，由於小腸可以在腹腔內遊走，所以較

有個疝氣
「波」?

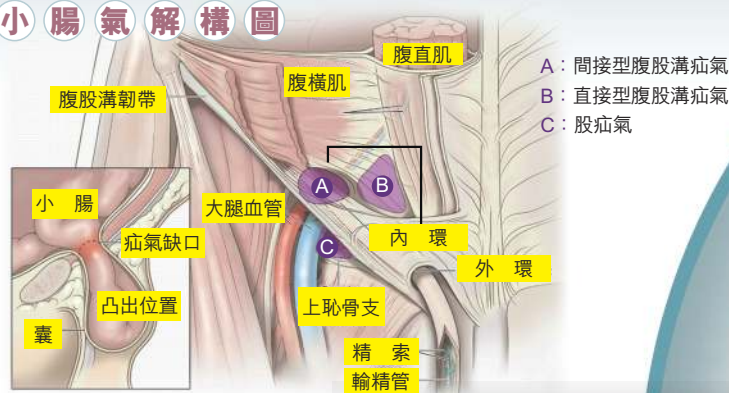
巧手修補
小腸氣

容易凸出來，但事實上任何腹腔內的組織也有機會凸出，比小腸更常見會凸出來的是我們的脂肪。」

原來腹腔內有大網膜，像一塊窗簾布，在腹腔內肩負保護作用。當身體某位置出現發炎，就去包圍發炎位置，而這塊網膜比小腸有更大機會走到疝氣位置。如果疝氣頸口位置闊度大，小腸便能攝入。

為何會有小腸氣？陳志偉醫生表示，要了解小腸氣的形成，要從腹部結構說起：「腹部結構最外層是皮膚，然後是脂肪層，再進入是肌肉腱膜，然後才到肌肉；而肌肉亦分有多層，包括外斜肌、內斜肌、橫紋肌，然後才到肌肉膜底部，再深入是腹膜前的脂肪層，然後才到腹膜。小腸氣常見出現在恥骨或盆骨附近，該處有筋膜連繫恥骨，而腹股溝的肌肉在這位置會合。男胎在母體時期，其腹腔內的睪丸、輸精管及血管，帶着腹膜經過外環的空位落到陰囊。直至胎兒出生前，腹膜的連接位便會分開，令腹部完整地由腹膜包着。有些嬰

小腸氣解剖圖



肚臍小腸氣

除了腹股溝是常見小腸氣病發位置外，肚臍亦會出現小腸氣。陳志偉醫生解釋，臍帶在胎兒時期連接母體，出生後臍帶萎縮並癒合，如果癒合封閉不完整，就較容易爆開，而肥胖人士有較大機會發生這情況。

小腸氣(疝氣)位置



先天薄弱 後天壓力

另一類是後天形成的小腸氣，大部分患者屬這類，主要是因為肌肉鬆弛，即外環、筋膜裏面的肌肉等鬆弛未有足夠力量包裹，加上腹腔內有壓力而被撐破。另外，部分患者亦可能在出生時腹膜本身已經封閉得不完整，加上長年累月腹部壓力大，漸漸就出現小腸氣。」陳醫生說。

曾經接受腹部手術的病人，

兒出生後有小腸氣，就是因為該位置的腹膜未完全閉合，當嬰兒哭叫時，大脾罈便谷起一個『波仔』，這是先天性小腸氣。」

小腸氣常見位置在腹股溝，即大脾罈，以男士患者居多。

由於腹部被剖開後再縫合，傷口在未完全癒合時，會較為薄弱，腹部壓力大時，或傷口出現感染，有機會被谷至破裂。這類手術後的疝氣通常在手術後一兩年後出現。

為何腹部壓力會大呢？陳醫生說，在成年病人中，很多時因為大便不暢順，排便時腹部用力將糞便排出，俗稱「谷大便」，會增加腹部壓力；第二是小便困難，多數是前列腺肥大的年長男士，要較用力才能排出小便；第三是經常咳嗽，咳嗽時亦會令腹腔有壓力，增加小腸氣風險；第四是做運動時，特別是阻力運動如舉重訓練等，亦會增加腹部壓力而谷出小腸氣，一些年輕的職業運動員出現小腸氣，很多時是這樣谷出來的。

小腸氣會引發痛楚嗎？陳醫生說視乎情況。患者一般不覺得特別痛，只是站起來時腹股溝有個腫塊凸了出來，平躺時就會消失；但當小腸在腹股溝凸出的部分愈來愈多時，就會感到不舒服，感覺像腹部有些東西被拉扯似的，或像下墜般的感覺。有部分患者腹股溝疝氣位置狹窄，當小腸或腹部組織攝入及被夾住，



舉重運動員腹腔經常承受壓力，是小腸氣的高危族。



女性也有小腸氣

女士患者相對較少，男女患者比率為九比一。但年輕女性亦有機會出現小腸氣。

「女性雖然沒有睪丸、陰囊，但在胚胎形成時有子宮，有一條韌帶落到腹股溝位置，即男士睪丸、輸精管、血管的同一位置，所以該位置都是比較薄弱的。」

而女性出現小腸氣，通常是在懷孕時出現，因為該段時間腹部受壓較大。如懷孕女士有小腸氣，需要在嬰兒出生後才能進行修補手術。如孕婦採用剖腹生產，日後的小腸氣修補手術就較難採用微創手術。

► 孕婦如患小腸氣，於生產後才能進行修補。



惟有手術才能解決

就會產生痛楚，這類可以透過平躺或用手把凸出的組織推回腹腔，痛楚便會消失。

另一情況是急性嵌頓疝氣，病人如咳嗽嚴重，又沒有用手按着疝氣位置，有組織攝入並夾住，最後將這個疝氣位置填滿，病人會感到非常痛楚，需要盡快送到醫院做手術，否則被箍住的小腸會壞死，到時可能要切腸，這是最大的風險。

患者是否一定要做手術修補？陳醫生說：「小腸氣必須透過手術才能徹底解決問題，沒有藥物可根治。有些人去見中醫，接受推拿、按摩，其實作用不大，因為這是結構性問題，並非功能性問題，並非功能問題，並非功能問題。」

咳嗽會在腹腔內形成壓力，如患者腹股溝或腹腔有位置薄弱，就有機會谷出小腸氣。



▼成年病人位於肚臍位置的疝氣。



題，所以必須用手術修補。

如不適感覺並不明顯，可以不做手術嗎？陳醫生表示，因為疝氣的體積有機會不斷增大，愈大風險便愈高，所以進行外科治療手術是唯一方法。

陳醫生表示曾經有病人因小腸氣求診，臨牀檢查時發現腹股溝位置突出一個大球體，詢問病人何時發現時，病人表示一直都存在，只是以為自己天生陰囊體積較大，所以一直沒有理會，直至後期感到嚴重不適才來求醫。

陳醫生又分享另一個病例。有一名已排期做手術的小腸氣病人，在做手術前出現咳嗽情況，腹部一用力便令小腸在疝氣位置擠了出來，並被緊箍著，故須被安排做緊急手術。

陳醫生的經驗當中，發現年輕患者較願意求醫，反而年長患者以為小腸氣只是小問題而拖



▲嬰兒亦有機會出現肚臍小腸氣。

延，到最後疝氣位置愈

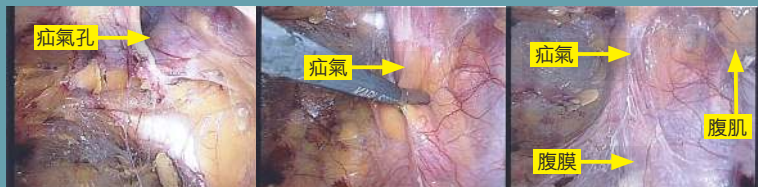
來愈大才意識到要見醫生處理。

手術縫補 改善飲食

修補小腸氣的手術，現時大部分都可以用微創方式進行，在腹部開三個小孔進行修補。

「開小孔進入肌肉層，到達股溝腹膜的樽頸，紮緊凸出來的腹膜，然後置入一塊纖維網並黏在肌肉上及腹膜夾層，加強了肌肉的韌度，就不會再出現小腸氣。手術過程大約一小時。」陳醫生說。

在數十年前尚未流行用纖維網時，外科醫生需要用不會溶的縫線織出一塊「魚網」縫在肌肉。昔日手術縫補不好的話，或隨着病人年紀愈大肌肉愈見退化，這些縫線不夠力固定的話，該位置有機會再爆開，令小腸氣復發。



▲陳醫生為病人以微創方式進行小腸氣修補手術。



►圖為陳志偉醫生為病人置入人造纖維網（黃箭咀）修補。

然而有部分病人不適宜採用微創手術。陳醫生表示，腹部曾接受一次或以上手術、肌肉與腹膜黏連嚴重者，出現併發症機會較高，可能不適用。

因肝癌手術後出現切口小腸氣的麥先生，於去年初由陳志偉醫生以微創方式修補。由於腹部結構仍然較弱，麥先生已聽從醫生意見改善飲食，如真的排便不暢順，寧願暫時離開座廁，也不會強迫自己過度用力排便。

林先生出現腹股溝疝氣的原因，相信與最近常到健身室鍛煉有關。「我做重力訓練時谷得太起勁而增加腹部壓力，導致出現小腸氣。陳醫生亦說咳嗽或打噴嚏都會增加腹部壓力，因剛剛做完手術，我現時都會盡量忍住不會大力咳嗽及打噴嚏，一來傷口仍然痛，二來可避免另一邊又出現小腸氣。」

至於運動方面，林先生說休養後仍會繼續保持適量運動，但會量力而為。「因為陳醫生給我看過手術時的圖片，我驚覺自己腹部有很多脂肪，所以下定決心要減掉！」**（完）**